

様式 1

産業廃棄物の運搬実績報告書（令和6年度実績） （ 収 集 運 搬 業 ）

年 月 日

石川県知事 殿

運搬実績なし	
すべて電子マニフェスト使用	

住 所：〒 ー

氏 名：

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号：

E-mail：

許可年月日														
許可番号														
A 産業廃棄物の種類			B 委託者（排出事業者又は収集運搬業者）				C 運搬先			※ D 引き渡した者				
コード 番号	大分類	小分類	許可番号	氏名又は名称	積み込み場所	受託量 (トン)	氏名又は名称	積み卸し場所	運搬量 (トン)	許可番号	氏名又は名称	住所	引渡し量 (トン)	備考

※ D欄は、「他の収集運搬業者の積替え保管へ運搬した場合」及び「他の収集運搬業者へ再委託した場合」に記載してください。

許可年月日														
許可番号														
A 産業廃棄物の種類			B 委託者（排出事業者又は収集運搬業者）				C 運搬先			※ D 引き渡した者				
コード 番号	大分類	小分類	許可番号	氏名又は名称	積み込み場所	受託量 （トン）	氏名又は名称	積み卸し場所	運搬量 （トン）	許可番号	氏名又は名称	住所	引渡し量 （トン）	備考

※ D欄は、「他の収集運搬業者の積替え保管へ運搬した場合」及び「他の収集運搬業者へ再委託した場合」に記載してください。